

Załącznik nr 2

do Regulaminu określającego zasady rekrutacji i realizacji wsparcia
w projekcie pn. „Społeczne Centrum Wsparcia Rodziny”
współfinansowanego ze środków Unii Europejskiej
w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

ANKIETA REKRUTACYJNA

Nazwa projektu	Społeczne Centrum Wsparcia Rodziny				
Nr umowy	RPPM.06.02.02-22-0007/17-00	Poddziałanie	6.2.2	Okres realizacji	01.04.2019-31.03.2022

I. DANE OSOBOWE UCZESTNIKA/ UCZESTNICZKI PROJEKTU:

Imię	
Nazwisko	
Kod Pocztowy	
Miejscowość	
Ulica	
Nr domu	
Nr mieszkania	
Telefon kontaktowy	

II. UWARUNKOWANIA SPOŁECZNO-BYTOWE

Należę do grupy osób (można zaznaczyć więcej niż jedną z podanych poniżej opcji):

- ☐ Osoby lub rodziny korzystające ze świadczeń z pomocy społecznej zgodnie z ustawą z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej lub kwalifikujące się do objęcia wsparciem pomocy społecznej, tj. spełniające co najmniej jedną z przesłanek określonych w art. 7 ustawy z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej;
- ☐ Osoby, o których mowa w art. 1 ust. 2 ustawy z dnia 13 czerwca 2003 r. o zatrudnieniu socjalnym (tj. osoba bezdomna realizujących indywidualny program wychodzenia z bezdomności, w rozumieniu przepisów o pomocy społecznej/ osoba uzależniona od alkoholu/ osoba uzależniona od narkotyków lub innych środków odurzających/ osoba chora psychicznie, w rozumieniu przepisów o ochronie zdrowia psychicznego/ osoba długotrwale bezrobotnych w rozumieniu przepisów o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy/ osoba zwolniona z zakładu karnego, mająca trudności integracji ze środowiskiem, w rozumieniu przepisów o pomocy społecznej/ uchodźca realizujący indywidualny program integracji, w rozumieniu przepisów o pomocy społecznej/ osoba niepełnosprawna, w

rozumieniu przepisów o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych, którzy podlegają wykluczeniu społecznemu i ze względu na swoją sytuację życiową nie są w stanie własnym staraniem zaspokoić swoich podstawowych potrzeb życiowych i znajdują się sytuacji powodującej ubóstwo oraz uniemożliwiającej lub ograniczającej uczestnictwo w życiu zawodowym, społecznym i rodzinnym.

- ☐ Osoby przebywające w pieczy zastępczej lub opuszczające pieczę zastępczą oraz rodziny przeżywające trudności w pełnieniu funkcji opiekuńczo-wychowawczych, których mowa w ustawie z dnia 9 czerwca 2011 r. o wspieraniu rodziny i systemie pieczy zastępczej;
- ☐ Osoby nieletnie, wobec których zastosowano środki zapobiegania i zwalczania demoralizacji i przestępczości zgodnie z ustawą z dnia 26 października 1982 r. o postępowaniu w sprawach nieletnich;
- ☐ Osoby przebywające w młodzieżowych ośrodkach wychowawczych i młodzieżowych ośrodkach socjoterapii, o których mowa w ustawie z dnia 7 września 1991 r. o systemie oświaty;
- ☐ Osoby z niepełnosprawnością;
- ☐ Członkowie gospodarstw domowych sprawujących opiekę nad osobą z niepełnosprawnością, o ile co najmniej jeden z nich nie pracuje ze względu na konieczność sprawowania opieki nad osobą z niepełnosprawnością;
- ☐ Osoby niesamodzielne (osoby, które ze względu na stan zdrowia lub niepełnosprawność wymaga opieki lub wsparcia w związku z niemożnością samodzielnego wykonania co najmniej jednej z podstawowych czynności dnia codziennego);
- ☐ Osoby bezdomne lub dotknięte wykluczeniem z dostępu do mieszkań;
- ☐ Osoby odbywające karę pozbawienia wolności;
- ☐ Osoby korzystające z Programu Operacyjnego Pomoc Żywnościowa;
- ☐ Osoby z niepełnosprawnością sprzężoną (osoby, u których stwierdzono występowanie dwóch lub więcej niepełnosprawności);
- ☐ Osoby korzystające z pomocy społecznej w okresie dłuższym niż 12 miesięcy;
- ☐ Seniorki (kobiety w wieku 60+).

III. OCZEKIWANE FORMY WSPARCIA

Forma wsparcia, w której chciałbym/ chciałabym uczestniczyć (można zaznaczyć więcej niż jedną z podanych poniżej opcji)³:

- ☐ **Punkt konsultacyjny poradnictwa rodzinnego**

Zakres: indywidualne poradnictwo w zakresie rozwiązywania problemów w rodzinie, poradnictwo rodzinne, terapia, mediacja, pomoc prawna, indywidualne poradnictwo psychologiczne, specjalistyczna pomoc medyczna (lekarz psychiatra dla dzieci i dorosłych) oraz konsultacje rodzinne.

☐ **Warsztaty dla dzieci i młodzieży**

Zakres: rozwiązywanie problemów, nauka rozmowy z rówieśnikiem i dorosłym, budowanie relacji z rówieśnikami i dorosłymi.

☐ **Warsztaty dla rodziców dzieci w wieku wczesnoszkolnym**

Zakres: rozwiązywanie problemów wychowawczych, nauka rozmowy z dzieckiem, budowanie relacji dorosły – dziecko, wspieranie procesu budowania wzajemnych relacji między dziećmi.

☐ **Warsztaty dla rodziców nastolatków**

Zakres: rozwiązywanie problemów wychowawczych, nauka rozmowy z nastolatkiem, budowanie relacji dorosły – dziecko, wspieranie procesu budowania wzajemnych relacji między dziećmi.

☐ **Konsultacje indywidualne i warsztaty grupowe rozwijające kompetencje społeczne dla dzieci, młodzieży i dorosłych**

Zakres: wspieranie procesu budowania wzajemnych relacji między dziećmi, młodzieżą i dorosłymi, rozwijanie kompetencji społecznych.

☐ **Mediacje**

Zakres: rozwiązywanie sytuacji konfliktowych - warsztaty.

☐ **Zajęcia realizowane w ramach placówki wsparcia dziennego typu podwórkowego**

Zakres: animacja czasu wolnego, zajęcia socjoterapeutyczne i rozwijające zainteresowania, wyjścia i wycieczki, wypoczynek letni i zimowy. Wymiar zajęć – 3 godz./tygodniowo.

☐ **Zajęcia realizowane w ramach placówki wsparcia dziennego w formie opiekuńczej i specjalistycznej**

Zakres: animacja czasu wolnego, zajęcia socjoterapeutyczne i rozwijające zainteresowania, wyjścia i wycieczki, wypoczynek letni i zimowy. Wymiar zajęć – 5 godz./dziennie.

Oświadczam, że dane podane w ankiecie rekrutacyjnej są zgodne ze stanem faktycznym i prawnym.

.....
miejscowość, data

.....
czytelny podpis Uczestnika Projektu/
rodzica/opiekuna prawnego